

C3

แบบฟอร์มขอรับทุนพระเพลญามหาムนี  
และเงินสนับสนุนการเดินทาง โรงเรียนแก่นนำฟืนฟูศิลธรรมโลก

สำหรับเจ้าหน้าที่

 พิมพ์ ตรวจสอบ

โรงเรียน..... สังกัด.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

### ๑. ข้อมูลการรับทุนพระเพลญามหาムนี

ข้อมอบสิทธิ์ในการรับทุนพระเพลญามหาムนี ให้กับ

(นาย/นาง/นางสาว)ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ ..... เลขประจำตัวประชาชน [ ]

พร้อมกันนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการรับทุนพระเพลญามหาムนี มาด้วยคือ

๑. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น)

โดยยินดีให้ทางโครงการฯ โอนเงินทุนพระเพลญามหาムนี

เข้าบัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... กรุงไทย..... สาขา.....

และให้โครงการส่งข้อความยืนยันการโอนเงินผ่านระบบ SMS ไปยังโทรศัพท์มือถือ เบอร์.....

### ๒. ข้อมูลการรับเงินสนับสนุนการเดินทาง

ข้อมูลการขอรับเงินสนับสนุนการเดินทาง

 ไม่ต้องการ รับเงินสนับสนุนการเดินทาง ต้องการ รับเงินสนับสนุนการเดินทาง โดย ข้อมอบสิทธิ์ ให้กับ

(นาย/นาง/นางสาว)ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์มือถือ..... เลขประจำตัวประชาชน [ ]

พร้อมกันนี้ ได้แนบหลักฐานประกอบการรับเงินสนับสนุนการเดินทาง มาด้วยคือ

สำเนาหน้าสมุดบัญชี (ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น)

โดยยินดีให้ทางโครงการฯ โอนเงินสนับสนุนการเดินทาง

 เข้าบัญชีเดียวกันกับทุนพระเพลญามหาムนี (กรอบบน) เข้าบัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร..... กรุงไทย..... สาขา.....

และให้โครงการส่งข้อความยืนยันการโอนเงินผ่านระบบ SMS ไปยังโทรศัพท์มือถือ เบอร์.....

ชื่อ-สกุล ..... (ตัวบรรจง)

เบอร์มือถือ.....

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... / ..... / .....

## บันทึกข้อตกลงการขอรับเงินสนับสนุนการเดินทาง

๑. ผู้ขอรับเงินทราบว่าเงินสนับสนุนการเดินทางมุ่งหวังให้ผู้รับเงินมาร่วมงานวันรวมพลังเด็กดี V-Star จนจบงาน
๒. จำนวนเงินที่ได้รับในการสนับสนุนการเดินทางอยู่ภายใต้อัตราที่ผู้ให้เงินกำหนดตามเอกสารอัตราค่าธรรมานิยม  
ร่วมงานวันรวมพลังฯ ๓๓ ธันวาคม ๒๕๕๗
๓. กรณีผู้รับเงินได้รับเงินเกินกว่าที่ผู้รับเงินควรจะได้ตามอัตรากำหนด ข้อ ๒. ผู้รับเงินยินดีคืนเงินส่วนที่เกิน หรือให้เงินคืนด้วยวิธีการโอนเงินสู่บัญชีผู้ให้เงินภายใน ๓ วันนับจากวันโอนเงินเกิน \*\*\* บัญชีผู้ให้เงิน ธนาคารกรุงไทย ซึ่งอ้างอิงบัญชี นางสาวรัชดาพรรณ อิทธิรากร เลขที่บัญชี ๘๘๐-๓-๘๗๑๑-๙ สาขาคลองหลวง \*\*\*
๔. กรณีผู้ให้เงินโอนเงินสนับสนุนการเดินทางไปแล้ว แต่ผู้รับเงินไม่มาร่วมงาน ผู้รับเงินยินดีคืนเงินดังกล่าวด้วยวิธีการตามข้อ ๓.
๕. ผู้รับเงินมาร่วมงานวันรวมพลังเด็กดี V-Star แต่กลับก่อนกำหนดการสื้นสุดลง ๑๙.๐๐ น. ผู้รับเงินยินดีไม่รับเงินสนับสนุนการเดินทางทั้งหมด หรือส่วนที่เหลือแล้วแต่ดุลยพินิจของผู้ให้เงิน กรณีรับเงินไปแล้วผู้รับเงินยินดีคืนเงินให้ผู้ให้เงินตามวิธีการข้อ ๓.
๖. ผู้รับเงินยินดีให้ผู้ให้เงินแจ้งต่อธนาคาร ให้ธนาคารโอนเงินกลับคืนเข้าสู่บัญชีผู้ให้เงิน ถ้าผู้ให้เงินเห็นว่าควรส่งถอนหรือยกเลิกรายการโอนตามเงื่อนไขข้อ ๓. - ข้อ ๕.
๗. ผู้รับเงินทราบและเข้าใจดีว่าการรับเงินสนับสนุนการเดินทางเป็นสัญญาให้ที่ผู้รับเงินได้ประโยชน์ฝ่ายเดียว ดังนั้นผู้รับเงินจะไม่เรียกร้องดอกเบี้ยหรือเรียกให้ผู้ให้เงินรับผิดชอบ หากเกิดเหตุขัดข้องหรือการวินิจฉัยตามข้อ ๒. - ข้อ ๖. จากฝ่ายผู้ให้เงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติให้เงิน

(.....)

C4

# แบบฟอร์มยืนยันการเดินทาง

## โรงเรียนแก่นนำพื้นพุศลธรรมโลก

สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/> พิมพ์
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบ

โรงเรียน ..... สังกัด .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

การเดินทางมาร่วมงานวันรวมพลังเด็กดี V-Star ผู้นำพื้นพุศลธรรมโลก ครั้งที่ ๙ (วันเสาร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๗) ณ วัดพระธรรมกาย  
มีรายละเอียดดังนี้

## ๑. จำนวนผู้มาร่วมงาน ประกอบด้วย

นักเรียน	ชาย .....	คน	หญิง .....	คน
ผู้บริหาร/คณาจารย์	ชาย .....	คน	หญิง .....	คน
ผู้ปกครอง/ผู้นำชุมชน	ชาย .....	คน	หญิง .....	คน
พระภิกษุ	.....	รูป	รวมทั้งสิ้น .....	คน

## ๒. การเดินทางมาร่วมงาน

โรงเรียนจะออกเดินทางในวันที่ ..... ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ..... น.

สถานที่ออกรถ คือ .....

และจะเดินทางมาถึงวัดพระธรรมกายวันที่ ..... ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ..... น.

เดินทางออกจากวัดพระธรรมกายวันที่ ..... ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ..... น.

## ๓. การพักค้าง กรณีมีความประสงค์ที่จะพักค้างที่วัดพระธรรมกาย

พักค้างก่อนวันงาน

 วันที่ ..... ธันวาคม ๒๕๕๗ ต้องการเข้าพักเวลา ..... น.

พักค้างหลังงาน

 คืนวันเสาร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ และเดินทางออกจากวัดพระธรรมกายวันอาทิตย์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ..... น.

## ๔. ขณะเดินทาง ให้ประสานงานกับคุณครู ชื่อ-สกุล ..... เบอร์มือถือ .....

## ๕. ทางโรงเรียนเดินทางมาร่วมงานด้วยรถชนิดใด

รถบัสพัดลม (เช่า)	จำนวน .....	คัน
รถบัสปรับอากาศ ๑ ชั้น (เช่า)	จำนวน .....	คัน
รถบัสปรับอากาศ ๒ ชั้น (เช่า)	จำนวน .....	คัน
รถตู้ (เช่า)	จำนวน .....	คัน
รถสองแถวใหญ่	จำนวน .....	คัน

รถไฟ	จำนวน .....	ใบกี่	อัตราสนับสนุน ราคา .....	บาท
ต้องการให้จัดรถบัสมารับ ที่สถานี .....		วันที่ .....	เวลา .....	น.
ต้องการให้จัดรถบัสไปส่ง ที่สถานี .....		วันที่ .....	เวลา .....	น.

๖. การจองรถ  ยังไม่ได้จอง  จองแล้ว๗. วิธีการจองรถ  จองด้วยตนเอง  ให้โครงการช่วยประสานงานให้

ชื่อ-สกุล ..... (ตัวบรรจง)

เบอร์มือถือ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... / ..... / .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

สำหรับเจ้าหน้าที่

 พิมพ์ ตรวจสอบ

ทพ.02

## ใบสรุประยุทธ์เด็กดี V-Star ผู้นำฟันฟูศิลธรรมโลกดีเด่น

(สำหรับการรับทุนต้นสมบัติจกรพรดิฯ)

ชื่อสถานศึกษา \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

ชื่อคุณครูประสานงาน นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

จำนวนทีมที่มาวันรวมพลังเด็กดี V-Star ผู้นำฟันฟูศิลธรรมโลก ครั้งที่ ๙ (วันเสาร์ที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๗) \_\_\_\_\_ ทีม \_\_\_\_\_ คน

จำนวนเด็กดี V-Star ที่ได้รับคัดเลือก \_\_\_\_\_ คน (๑๐ คนต่อ ๑ ทีม)

ทีมที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ลำดับ	คำ นำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	ระดับชั้น	เอกสารหลักฐาน (✓)		
					ใบประวัติ	สำเนาเกรด	สำเนา 3 to 1
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							
๖							
๗							
๘							
๙							
๑๐							

ลงชื่อคุณครูประสานงาน \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อผู้อำนวยการ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# ใบประวัติเด็กดี V-Star ผู้นำพื้นฟูศิลธรรมโลกดีเด่น

(สำหรับการรับทุนต้นสมบัติจักรพรรดิฯ)

รูปถ่าย

๒ นิ้ว

## ส่วนที่ ๑ ประวัติส่วนตัว

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวบัตรประชาชน  -     -     -   -

โรงเรียน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ ระดับชั้น \_\_\_\_\_ เกรดเฉลี่ย \_\_\_\_\_

ความดีที่ทำเป็นประจำ \_\_\_\_\_

คติประจำใจ \_\_\_\_\_

บิดาชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

มารดาชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขออภัยยันว่า

๑. มีความประพฤติดี และมีผลการเรียนดี เกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐
๒. เป็นนักเรียนต้นแบบด้านศิลธรรม หรือ เด็กดี V-Star ผู้นำพื้นฟูศิลธรรมโลก และมีภาวะผู้นำในการทำความดี
๓. รักษาศีล ๕ เป็นปกติ ไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ หรือเสพสิ่งเสพติดทุกชนิด และไม่เบี่ยงเบนทางเพศ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

## ส่วนที่ ๒ ผู้ลงนามรับรอง

ความคิดเห็นของผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ความคิดเห็นของครูประจำชั้น \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ความคิดเห็นของผู้นำชุมชน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ความคิดเห็นของพระภิกษุในชุมชน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

สำหรับเจ้าหน้าที่ : หลักฐานการสมัคร  รูปถ่าย  สำเนาผลการเรียน (เทอมล่าสุด)  สำเนาใบสรุปคะแนน 3 to 1 (เล่มได้รับ)